附件二

衡南县机关事业单位公开选调人员报名表

选调单位： 选调岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | | 民 族 | |  | 照片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | | | 参加工作时间 | |  |
| 学 历 | |  | 毕业院校及专业 | | | |  | | |
| 职称、执（职）业资格 | | |  | | | | 取得时间 | |  |
| 户籍  所在地 | |  | 婚姻状况 |  | | | 档案保管  单位 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | 有何特长 | |  | |
| 编制性质 | |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 简历 | |  | | | | | | | | |
| 与选调岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位  意见 | |  | | | 主管  部门  意见 | | |  | | |
| 选调人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和选调资格。**  选调人签名：  年 月 日 | | | | | 资格  审查  意见 | | **经审查，符合选调资格条件。**  审查人员签名： 选调单位（章）  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

说明：1：报名序号由选调单位填写；2、考生必须如实填写上述内容，如填写虚假信息者，取消考试或选调资格；

3、经审查符合笔试资格条件后，此表由选调单位留存，并由考生现场登记确认；4、考生需准备1寸彩色登记照片3张，照片背面请写上自己的姓名；5、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。